

日期

2011年9月14日

內容摘要：

- (填寫說明：1. 如有附件請註明，如簡報檔、全文檔等  
2. 需有問題與討論：請註明姓名並包含醫學倫理及 EBM 之應用  
3. 需有總結，請註明做結論者【主持人】姓名  
4. 請自行編排頁碼)

主題：Journal reading

地點：B2同心園

時間：0830-0930

主持人：Fellow 許潔文

紀錄者：R1 張正霆

Q<sub>1</sub>(CR李尚)：Radiation exposure 對孕婦有無影響？

A(R, 張正霆)：以本篇 paper 來說相對無異，但觀察時間太短。

Q<sub>2</sub>(CR李尚)：Pregnancy 何時最易造成畸胎？

A(PGY 莊)：2<sup>nd</sup>-8<sup>th</sup> week。

Q<sub>3</sub>(CR李尚)：Pregnancy 何時最易影響神經學表現？

A(PGY 倪)：8<sup>th</sup>-15<sup>th</sup> week。

Q<sub>4</sub>(CR李尚)：ED 常用來評估 acute abdomen 的工具？

A(PGY 溫)：US and CT, cheaper, faster。

Q<sub>5</sub>(CR李尚)：MRI 可否用於 pregnant p't？

A(PGY 高)：其為 Gadolinium-based contrast, 不適用。

Q<sub>6</sub>(CR李尚)：Pregnant p't 最常見非產科手術原因？

A(PGY 鐘)：Acute appendicitis。

Q<sub>7</sub>(CR李尚)：Acute appendicitis 最常用的 sequence？

A(R<sub>2</sub> 游)：STIR。

Q<sub>8</sub>(CR李尚)：MRI 之 T1、T2 差別為何？

A(M<sub>6</sub> 張)：T1 之脂肪為 hyperintense, T2 之水為 hyperintense。

內容摘要 (續):

Q<sub>1</sub>(CR李尚): Acute appendicitis 於 MRI 之表現?

A(R<sub>3</sub>蘇): T1 hypointense, T2 hyperintense, STIR hyperintense  
Peripheral fat → T1 hyperintense

Q<sub>2</sub>(CR李尚): Pregnant p't RLQ pain 之 DDX?

A(R<sub>2</sub>周): ruptured ovarian cyst  
renal colic  
appendicitis  
ligamentous laxity

Ethical issues

F許: 於懷孕婦女做放射線檢查時, 務必慎選檢查工具, MRI 通常是比 CT 好的選擇。

CR李: 適齡女性務必先確定是否懷孕 (e.g. EIA), 以免橫生事端, 造成遺憾。

Key point

1. 最容易導致畸胎為 2<sup>nd</sup>-8<sup>th</sup> week of pregnancy, 須避免 radial exposure。
2. MRI 之 contrast 含 Gadolinium, pregnant p't 不適用。
3. CT 中用來診斷 appendicitis 最常用的是 STIR。

EBM

1. radiation exposure 以目前研究認為對孕婦無重大影響。
2. 孕婦若須做 MRI, 以不含 contrast 之檢查為宜。
3. 據統計指出, pregnant p't 最常見非產科手術之原因為 appendicitis。

Recorder R, 張正輝